

GESUCH UM CHARGENFREIGABE FÜR IMMUNOLOGISCHE TIERARZNEIMITTEL /
DEMANDE DE LIBÉRATION DE LOTS POUR DES MÉDICAMENTS VÉTÉRINAIRES
IMMUNOLOGIQUES /
REQUEST FOR BATCH RELEASE OF IMMUNOLOGICAL VETERINARY MEDICINAL PRODUCTS
 gemäss / selon / according to „Heilmittelgesetz vom 15.12.2000“

Bezeichnung des Erzeugnisses <i>Désignation du produit / Name of the product</i>	
Zulassungsnummer <i>Numéro d'autorisation / Marketing authorization number</i>	
Hersteller (inkl. Adresse) <i>Fabricant (incl. adresse) / Manufacturer (with address)</i>	
Bulknummer <i>Numéro de lot en gros / bulk lot number</i>	
Abfüllnummer <i>Numéro du lot de remplissage / Filling lot number</i>	
Chargennummer auf der Verpackung <i>Numéro du lot sur l'emballage / Packaging lot number</i>	
Chargennummer des Lösungsmittels <i>Numéro du lot du solvant / Batch number of diluent</i> <i>(Falls zutreffend / le cas échéant / if applicable)</i>	
Herstellungsdatum <i>Date de fabrication / Date of manufacture</i>	
Beginn der Laufzeit <i>Valide à partir de / Date of start of period of validity</i>	
Verfalldatum <i>Date de péremption / Expiry date</i>	
Anzahl Primärbehältnisse in dieser Charge total <i>Nombre total de récipients primaires (contenants) de cette charge</i> <i>Total number of containers in this batch</i>	
Anzahl Primärbehältnisse, für welche die Freigabe beantragt wird <i>Nombre de récipients primaires (contenants) pour lesquels une</i> <i>autorisation est demandée / Number of primary containers for which</i> <i>approval is requested</i>	
Anzahl Dosen pro Primärbehältnis / Volumen pro Primärbehältnis <i>Nombre des doses par récipient primaire / Volume par récipient</i> <i>primaire / Number of containers / Volume per container</i>	
Antrag OBPR Zertifikat <i>Demande de certificat (OBPR)</i> <i>Application for certificate (OBPR)</i>	
Bemerkungen <i>Remarques</i> <i>Remarks</i>	

**Rückfrage mit Swissmedic erforderlich / Consultation nécessaire auprès de Swissmedic / Consultation required with Swissmedic*

Gesuchsteller / Gesuchstellerin: Name, Adresse, E-Mail <i>Nom, adresse, e-mail du requérant</i> <i>Name, address, e-mail of applicant</i>	
Datum <i>Date / Date</i>	
Name und Unterschrift <i>Nom et signature</i> <i>Name and signature</i>	